



Request Form
For US Private High School Placement Service
美国咨询服务申请表

Applicant / 委托人 (申请人) 个人资料:

姓名: (拼音) _____ (中文) _____ (英文名) _____

护照 (或身份证) 号码: _____

年龄: _____ 身高: _____ 公分 体重: _____ 公斤

宗教信仰: 无 / 有 _____ 性别: _____

出生日期: _____ 年 _____ 月 _____ 日, 出生地点: _____ 省 _____ 市/县

国籍: _____ 是否持有美国绿卡: _____

家庭住址: _____

_____ 邮编: _____

联系住址 (如和家庭住址不同): _____

_____ 邮编: _____

电子邮件: _____ 家庭电话: _____

QQ 号: _____ Skype 号: _____

学习英文多少年 _____ 年 当前年级: _____ 申请年级: _____ 何时入学: _____

学生签证记录:

目前持有何种签证: F-1 (留学生) / J-1 (交换学生) / B-2 (观光签证) / 其它: _____

曾经有签证被拒签或原籍遣返的记录吗? 没有 ___ / 有 ___ (何时) _____ 年 _____ 月 _____ 日

Parent / 家长资料:

父亲姓名: _____ 生日: _____ 父亲身份证(护照)号码: _____

教育程度: _____ 毕业院校(最高学历): _____

家庭住址(如与申请人不同): _____

职位: _____ 工作单位: _____

单位地址: _____

_____ 单位电话: (_____)

电子邮件: _____ 联系电话(手机): _____

传真: (_____) QQ 号: _____

母亲姓名: _____ 生日: _____ 母亲身份证(护照)号码: _____

教育程度: _____ 毕业院校(最高学历): _____

家庭住址(如与申请人不同): _____

职位: _____ 工作单位: _____

单位地址: _____

_____ 单位电话: (_____)

电子邮件: _____ 联系电话(手机): _____

传真: (_____) QQ 号: _____

Family / 家庭资料:

如有以下情况请注明:

父母分居 / 父母离婚 / 父亲去世 / 母亲去世

学生与父母同住 / 学生与母亲同住 / 学生与父亲同住 / 学生与亲友同住

兄弟姐妹: _____ 人

1、姓名 _____ 性别 _____ 生日: _____ 年 _____ 月 _____ 日

毕业或就读于学校和年级): _____

_____ (中、英文校名)

2、姓名_____性别_____生日：_____年_____月_____日
毕业或就读于学校和年级)： _____
_____ (中、英文校名)

Health / 健康信息：

1、申请人过敏史

2、申请人重大医疗、先天性疾病史

3、申请人是否定期服用药物？何种药物？

委托人签字_____签字日期：_____年_____月_____日